



## آمبوله ریه

### EMBOLISMPULMONARY

#### تهیه و تنظیم:

دایره آموزش بیمارستان بانک ملی ایران



### فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری

تا هنگام برطرف شدن علایم التهابی ناشی از لخته شدن خون در بستر استراحت نمایید. در طی استراحت در بستر اندامهای تحتانی را به طور مکرر حرکت دهید تا به جریان یافتن خون در آنها کمک شود.

### رژیم غذایی

رژیم خاصی نیاز نیست.

### در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود؟

اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان دارای علایم آمبولی ریه باشید. این حالت یک اورژانس است!

بروز موارد زیر در طی درمان:

- درد قفسه سینه

- سرفه همراه خلط خونی

- کوتاهی نفس

- تشدید تورم و درد ساق پا

### درمان

بررسیهای تشخیصی ممکن است شامل رادیوگرافی قفسه سینه، اسکن ریه، آنژیوگرافی ریه، نوار قلب، سمع قلب و ریه، و آزمایشهای خون جهت اندازهگیری عوامل انعقادی و زمان پروترومبین باشد.

هدف درمانی عبارتستاز:

حفظ عملکرد قلب و ریه در حد قابل قبول (ا برطرف شدن لخته) و جلوگیری از عود آمبولی

جراحی ممکن است به منظور بستن ورید بزرگ منتهی به قلب و ریه (ورید اجوف) یا قرار دادن یک صافی در داخل آن برای جلوگیری از عبور لختهها به سمت قلب لازم باشد (به ندرت)

استفاده از جورابکشی یا پیچیدن ساق پا با باند کشی

از نشستن به حالتی که ساقها یا مچ پاها را روی یکدیگر بیندازید خودداری کنید.

در هنگام نشستن طولانی مدت طوری بنشینید که پاها بالاتر از رانها قرار گیرند.

در هنگام خوابیدن پاها را بالاتر از سطح بستر قرار دهید.

### داروها

داروهای ضد انعقاد در جهت حل کردن لخته و جلوگیری از ایجاد دوباره آن. سطح داروهای ضد انعقاد باید به طور مرتب اندازهگیری شود تا اطمینان حاصل شود سطح آنها در حد مطلوب و بی خطر است.

تجویز اکسیژن، در صورت نیاز آنتی بیوتیکها، در موارد آمبولی عفونی

**آدرس:** تهران، خیابان فردوسی، محوطه ادارات مرکزی بانک ملی ایران، بیمارستان بانک ملی

تلفن: ۰۲۱-۶۱۴۲۳۷۱۰

[www.bmihospital.ir](http://www.bmihospital.ir)

## علائم شایع

کوتاهی نفس ناگهانی

غش کردن یا حالت غش پیدا کردن

درد قفسه سینه

سرفه (گاهی همراه با خلط خونی)

تندی ضربان قلب

تب خفیف قبل از بروز علائم فوق معمولاً تورم و درد اندام تحتانی وجود دارد.

## علل

لخته شدن خون در وریدهای عمقی. این حالت هر زمان که خون در داخل ورید تجمع یافته و به خوبی جریان نداشته باشد میتواند ایجاد شود.

## عوامل تشدید کننده بیماری

سن بالای ۶۰ سال

هرگونه آسیب یا بیماری مستلزم استراحت طولانی در بستر

نشستن در یک وضعیت ثابت به مدت طولانی مثلاً در طی مسافرت با هواپیما

جراحی اخیر

نارسایی احتقانی قلب

اختلالات ریتم قلب

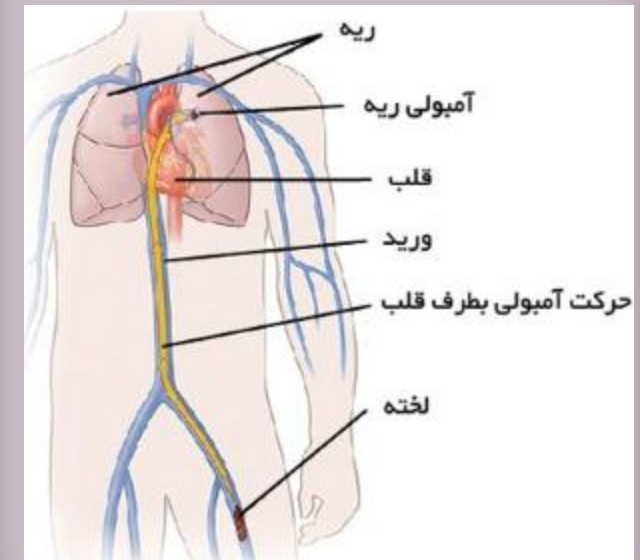
پلیسیتمی؛ کم خونی همولیتیک

شکستگی استخوان

## آمبولی ریه

### شرح بیماری

آمبولی ریه وجود لخته خون یا چربی (به ندرت) در یکی از شریانهایی که به بافت ریه ها خونرسانی میکنند. لخته خون در ابتدا در یکی از وریدهای عمقی اندام تحتانی یا لگن شکل میگیرد. آمبولی چربی معمولاً از ناحیه یک شکستگی استخوانی تشکیل میشود. لخته خون یا آمبولی چربی از طریق جریان خون و با عبور از قلب به یکی از شریانهای مشروب کننده بافت ریه راه یافته و در آنجا مستقر میگردد. این پدیده سبب انسداد شریان مزبور و در نتیجه کاهش توانایی تنفسی و گاهی تخریب بافت ریه میگردد. آمبولی ریه در همه سنین ممکن است رخ دهد ولی در بزرگسالان شایعتر است.



چاقی؛ استعمال دخانیات

بارداری

مصرف قرصهای ضد بارداری به خصوص در خانمهای سیگاری

## پیشگیری

از استراحت طولانیمدت در بستر در طی بیماری خودداری کنید. در طی دوره نقاهت از جوراب کشی استفاده کنید (چه در هنگام استراحت در بستر و چه در هنگام برخاستن از بستر)

پس از جراحی هر چه سریعتر حرکت اندامهای تحتانی و راه رفتن را شروع کنید.

خودداری از استعمال دخانیات، به خصوص در خانمهای ۳۵ سال به بالا که قرص ضد بارداری مصرف میکنند.

اجتناب از جراحیهای غیر ضروری. در این موارد از روشهای دیگری غیر از جراحی استفاده کنید.

در طی سفر هر ۱-۲ ساعت مدتی ایستاده و راه بروید.

مصرف یک قرص آسپرین در روز ممکن است نقش پیشگیری کننده در این زمینه داشته باشد؛ در این باره با پزشک خود مشورت کنید.

## عواقب مورد انتظار

معمولاً مراقبتهای ویژه در عرض ۱۴-۱۰ روز بهبود مییابد.

## عوارض احتمالی

مرگ سریع‌الوقوع در اثر یک لخته بزرگ که بیش از ۵۰٪ جریان خون ریه ها را مسدود کند.

خونریزی شدید داخل ریه در اثر لخته های کوچکتر